



PODER JUDICIÁRIO

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

FORMULÁRIO DE CADASTRO (SERVIÇO VOLUNTÁRIO)

criado em 29/1/2024 (MFM)



Nome social (caso se identifique como trans, travesti ou transexual, tendo em vista a Resolução

CNJ n° 270/2018):

Registrada(o) civilmente como:

Sexo (conforme registrado em cartório): masculino feminino

Gênero com o qual a pessoa transgênero se identifica, para os fins do disposto no § 2°, do art. 1°, da Resolução CNJ n° 376/2021: masculino feminino

Nome do pai:

Nome da mãe:

Nacionalidade:

Naturalidade: UF:

Data de nascimento: / / Idade:

Carteira de Identidade Civil (RG) n°:

Órgão expedidor:

Data da expedição: / / CPF:

Título de eleitor n°: Zona: Seção:

Data da expedição: / /

Raça/Cor: Amarela Branca Indígena Parda Preta

Estado civil: solteira(o) casada(o) separada(o) divorciada(o) viúva(o)

Sendo casada(o), informe o nome do cônjuge:

Convive em união estável? Sim Não

Em caso positivo, informe o nome da(o) companheira(o):



PODER JUDICIÁRIO

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

FORMULÁRIO DE CADASTRO (SERVIÇO VOLUNTÁRIO)

criado em 29/1/2024 (MFM)



Tem filhas(os)? Sim. Quantas(os)? Não

Tem enteadas(os)? Sim. Quantas(os)? Não

É pessoa com deficiência (PcD), na forma da lei?* Sim Não

* Considera-se pessoa com deficiência aquela abrangida pelo art. 2º da Lei nº 13.146/2015^{federal} ou com transtorno do espectro autista, por equiparação legal (art. 1º, § 2º, da Lei nº 12.764/2012^{federal}).

Em caso positivo e caso queira citar, qual(is) é(são) a(s) deficiência(s)?

Escolaridade:

Ensino fundamental II completo

Ensino médio incompleto

Ensino médio completo

Superior incompleto

Superior completo. Informe o seguinte:

Graduação: Data da colação: / /

Especialização(ões)

Mestrado

Doutorado

Pós-doutorado

Profissão:

Caso seja graduada(o) em Direito, exerce a advocacia?

Sim (nº de inscrição na OAB:) Não

Faz estágio em escritório ou sociedade de advogados? Sim Não

Endereço residencial:



PODER JUDICIÁRIO

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

FORMULÁRIO DE CADASTRO (SERVIÇO VOLUNTÁRIO)

criado em 29/1/2024 (MFM)



Telefone(s) com DDD, inclusive WhatsApp:

E-mail:

Caso pertença a alguma das categorias relacionadas abaixo, assinale com um "X":

Magistrada aposentada ou Magistrado aposentado

Servidora Pública aposentada ou Servidor Público aposentado

Discente de curso superior. Qual?

Graduada ou graduado em curso superior.

, de de .

Assinatura da(o) interessada(o)